

# Wijziging tenaamstelling na overlijden deelnemer

Stuur dit compleet ingevulde formulier naar ons toe met:

- Een kopie geldig identiteitsbewijs  
*Bij een gezamenlijke deelname moeten beide personen een kopie meesturen*
- Is de executeur testamentair niet een van de nieuwe deelnemers dan dienen wij van deze persoon een kopie geldig identiteitsbewijs te ontvangen
- Een kopie verklaring van erfrecht
- Een kopie van een recent bankafschrift of bankpas
- Het ingevulde kennis- en ervaringstoets formulier

Stuur het formulier per e-mail naar [service@synvest.nl](mailto:service@synvest.nl) of per post naar het antwoordnummer:

**SynVest**

**Antwoordnummer 39165**

**1090 WC Amsterdam**

SynVest is wettelijk verplicht cliëntenonderzoek te doen. Het kan zijn dat wij naar aanleiding van ontvangen documenten aanvullende vragen hebben.

Wij kunnen u pas als belegger accepteren nadat ons cliëntenonderzoek is afgerond.

# Wijziging tenaamstelling na overlijden deelnemer

## Gegevens nieuwe deelnemer(s) – Particuliere klant

Achternaam: ☐ Dhr. ☐ Mevr.  
Voorletter(s):  
Straat: Nr.:  
Postcode: Plaats:  
Telefoon:  
E-mail: (verplicht)  
Geboortedatum:  
Nummer legitimatiebewijs:  
Burgerservicenummer:  
IBAN: N L

Gezamenlijke participatie: ☐ Ja ☐ Nee  
Achternaam ☐ Dhr. ☐ Mevr.  
Voorletter(s):  
Straat: Nr.:  
Postcode: Plaats:  
Telefoon:  
Geboortedatum:  
Nummer legitimatiebewijs:  
Burgerservicenummer:

## Gegevens nieuwe deelnemer – Zakelijke klant

Naam rechtspersoon:  
Statutaire vestigingsplaats:  
Straat: Nr.:  
Postcode: Plaats:  
Kamer van Koophandel nummer: Fiscaal nummer:  
Rechtsgeldig vertegenwoordigd door:  
Nummer legitimatiebewijs: IBAN: N L  
Telefoon:  
E-mail: (Verplicht)

# Wijziging tenaamstelling na overlijden deelnemer

## Akkoordverklaring opdracht

De nieuwe deelnemer(s) wenst/wensen per (datum)   -   -

de belegging(en) met contractnummer(s) \_\_\_\_\_ over te nemen.

Datum:   -   -

Plaats: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening:

Datum:   -   -

Plaats: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening tweede deelnemer:

*Is de executeur testamentair niet een van de nieuwe deelnemers  
dan dient deze persoon te tekenen voor akkoord.*

Datum:   -   -

Plaats: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening (executeur testamentair):

# Wijziging tenaamstelling na overlijden deelnemer

## Akkoordverklaring

### Ik verklaar dat:

- Ik kennis heb genomen van en akkoord ga met:
  - de fondsvoorwaarden, zoals gedefinieerd in het prospectus van het fonds;
  - de Essentiële-informatiedocument van het fonds; en
  - de privacy- en cookieverklaring van Synvest.
- Ik (fiscaal) inwoner ben van Nederland en geen US Person. In de andere gevallen stuur ik het formulier 'Bepalen fiscale status' toe aan SynVest. Dit formulier is te downloaden op [SynVest.nl](https://synvest.nl)
- Ik mijn belegging(en) volledig zelfstandig beheer en kies voor 'execution only'. Ik controleer zelf regelmatig mijn beleggersprofiel en ben mij bewust van de beleggingsrisico's. Deze dienstverlening biedt SynVest klanten aan die vinden dat ze voldoende beleggingskennis en -ervaring hebben om zelfstandig en met eigen verantwoordelijkheid te beleggen. SynVest voert alleen de orders uit die ik op mijn initiatief en voor eigen risico doorgeef. SynVest toetst transacties niet aan een eventueel beleggersprofiel.
- Ik geen Politiek Prominent Persoon ben. Voor informatie hierover verwijzen wij u naar [SynVest.nl/pep](https://synvest.nl/pep)
- Ik in ieder opzicht zal samenwerken met SynVest om informatie te verstrekken en aan te vullen en aanvullende documentatie te ondertekenen zoals dit door SynVest redelijkerwijs kan worden verlangd om aan haar verplichtingen jegens competente autoriteiten of toezichthouders, zoals de AFM en DNB, en verplichtingen voortvloeiende uit wet- en regelgeving, zoals de (US) Foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA"), Common Reporting Standard (CRS) en/of de Wet ter voorkoming van witwassen en terrorismefinanciering ("Wwft"), te kunnen voldoen."
- Ik eventuele wijzigingen van gegevens in dit formulier zo snel mogelijk, en uiterlijk binnen 30 dagen, doorgeef aan SynVest.

Datum:

Plaats: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Datum:

Plaats: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening:

Handtekening tweede deelnemer: